

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΡΝΑΒΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΠΑΡΕΛΑΣΗΣ 2016

Τελευταία ημερομηνία κατάθεσης αίτησης συμμετοχής: Δευτέρα, 29 Φεβρουαρίου, 2016.

(Θα συμπληρωθεί από την οργανωτική επιτροπή ) Αύξων αριθμός συμμετοχής:

**ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ** .....

**ΤΙΤΛΟΣ ΚΑΡΝΑΒΑΛΙΚΟΥ ΘΕΜΑΤΟΣ** .....

Σε περίπτωση που δύο ομάδες θα έχουν τον ίδιο τίτλο, προτεραιότητα θα έχει η ομάδα που θα υποβάλει πρώτη την αίτηση της.

### ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ- ΑΡΧΗΓΟΥ -ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΟΜΑΔΑΣ

Όνοματεπώνυμο: .....

Κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας: .....

E-mail : .....

Διεύθυνση: .....

### ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ- ΥΠΑΡΧΗΓΟΥ ΟΜΑΔΑΣ:

Όνοματεπώνυμο: .....

Κινητό τηλέφωνο: .....

E-mail : .....

Διεύθυνση: .....

**ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΟΜΑΔΑΣ** .....

ενήλικες  μαθητές  παιδιά

Δηλώστε με ένα ✓ σε εκείνο που ταιριάζει για την ομάδα σας:

Πεζοπόρο Τμήμα : .....

Άρμα : .....

Οι ομάδες που θα παρουσιαστούν με άρμα και πεζοπόρο τμήμα, θα αγωνιστούν στην κατηγορία του άρματος

**Συνοδοί ομάδας (κοίταξε «Προϋποθέσεις Σύστασης Πληρώματος» σελ. 2):**

α).....

β).....

γ).....

**Περίληψη του σκεπτικού του θέματος δηλαδή πληροφορίες για την ενημέρωση του κοινού την ώρα της παρέλασης από τους παρουσιαστές.**

.....

.....

.....

.....

**Όροι για τις ομάδες που θα συμμετάσχουν στη παρέλαση:**

1. Δεν χρησιμοποιούν δική τους μουσική στην παρέλαση.
2. Δεν θα επιτρέπουν την χρήση καπνογόνων και οινοπνευματωδών ποτών στο πλήρωμα τους.
3. Δεν θα επιτραπούν διαφημίσεις με οποιονδήποτε τρόπο προϊόντα ή επιχειρήσεις, άμεσα ή έμμεσα
4. **Οι στολές να μην είναι αποκαλυπτικές και να μην προσβάλουν.**

Προϋποθέσεις σύστασης ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ

- Εκπροσωπείται από δύο άτομα πάνω από 18 χρόνων.
- Έχει πυρήνα από τριών επιπλέον ενήλικων ατόμων εάν η ομάδα είναι άνω των 20 (είκοσι) ατόμων.
- Είναι τουλάχιστον 10μελής ομάδα. (Ομάδες με μικρότερο αριθμό γίνονται αποδεκτές αλλά δεν θα έχουν το δικαίωμα για την χορηγία των €50)

Υπογραφή Αρχηγού .....

Ημερομηνία .....

Σχόλια-Παρατηρήσεις (Θα συμπληρωθεί από οργανωτική επιτροπή):

.....

.....

.....

Οι αιτήσεις μπορούν να αποστέλλονται μέσω e-mail: [SindesmosDim.ak@gmail.com](mailto:SindesmosDim.ak@gmail.com) ή θα κατατίθενται στην πρόεδρο κα. Δέσποινα Καραμάνου Χριστοφή ΤΗΛ: 96-720641